

UNIVERSIDAD DE OCCIDENTE

SERVICIO SOCIAL

DEPARTAMENTO DE SERVICIO SOCIAL
DIRECCIÓN DE UNIDAD

Formato de Inscripción

Unidad Culiacán **Mes** marzo **Año 20** 09

NOMBRE COMPLETO:

Cruz	González	Carolina
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)

0540527	Decimo	Licenciatura en Sistemas Computacionales
MATRÍCULA	TRIMESTRE	PROGRAMA EDUCATIVO

Av. Resplandor #500, Fraccionamiento Horizontes II	basteri_1@hotmail.com	044 667 1 23 45 67
DIRECCIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO

TIPO DE PROGRAMA:

INDIVIDUAL ✓ MULTIDISCIPLINARIO ☐ **UNIDAD RECEPTORA:** H. Ayuntamiento de Culiacán (Instituto Municipal de las Mujeres)

NOMBRE DEL PROGRAMA: Curso de Computación Básica

OBJETIVO GENERAL:
Facilitar el aprendizaje y el manejo adecuado de las computadoras, al igual que las herramientas necesarias para su utilización.

HORARIO ASIGNADO

DÍA(S)	TOTAL HORAS:
Lunes a Viernes	
2:00 a 6:00 pm.	

SECTOR:

FEDERAL ESTATAL ☐ MUNICIPAL ✓ SOCIAL ☐ INTERNO **MUNICIPIO:** Culiacan

NOMBRE DEL RESPONSABLE: Lic. Emma Karina Millán Bueno

CARGO: Encargada General de Instituto Municipal de la Mujeres

DOMICILIO DE LA UNIDAD RECEPTORA

Av. Álvaro Obregón s/n esquina con calle Mariano Escobedo, Centro Histórico

7 58 01 01		
TELÉFONO	FAX	CORREO(S) ELECTRÓNICOS

PERIODO DEL PROGRAMA

INICIA: 02 DD / 03 MM / 2009 AA /

TERMINA: 02 DD / 09 MM / 2009 AA /

PERIODO / ACTIVIDADES GENERALES	ENE 1	ENE 2	FEB 1	FEB 2	MAR 1	MAR 2	ABR 1	ABR 2	MAY 1	MAY 2	JUN 1	JUN 2	JUL 1	JUL 2	AGO 1	AGO 2	SEP 1	SEP 2	OCT 1	OCT 2	NOV 1	NOV 2	DIC 1	DIC 2
• Mantenimiento a los Equipos de Cómputo.					X								X											
• Instalación de los programas requeridos para los cursos.					x			x						X										
• Preparación del material para el curso.					x		x	x	x						x									
• Entrega de material a los alumnos sobre los temas a tratar.						X		X			X X													
• Cursos impartidos sobre:						x																		
§ Partes básicas de la computadora.							X																	
§ Sistemas Operativos.								X																
§ Herramientas de Word.									X							X								
§ Herramientas de Power Point.											X	X												
§ Herramientas de Excel.													X											
§ Curso sobre buscadores.															X	X								
§ Curso de Herramientas de Internet.																								
§ Curso sobre los antivirus.										X							X							
§ Evaluaciones prácticas y escritas de los temas.																	X							
§ Evaluación final del curso.																								

AUTORIZACIÓN DEL PROGRAMA

UNIDAD RECEPTORA	DEPARTAMENTO ACADÉMICO	ÁREA DE SERVICIO SOCIAL DE UNIDAD
NOMBRE, FIRMA Y SELLO DEL RESP. DEL PROGRAMA	NOMBRE, FIRMA DEL ASESOR	NOMBRE, FIRMA Y SELLO CON FECHA DE REGISTRO DEL JEFE DE ÁREA
Lic. Emma Karina Millán Bueno	Lic. Amado Castaños Ibarra	Lic. Perla D. Lugo Franco
FIRMA	FIRMA	FIRMA